Bedömning om sjukdom påverkar aktivitets- eller arbetsförmåga hos individ med försörjningsstöd

Om en individ som uppbär ekonomiskt bistånd uppger att hen på grund av sjukdom inte kan stå till arbetsmarknadens förfogande och aktivt söka arbete *eller* delta i kompetenshöjande aktiviteter/ arbetslivsinriktade insatser/praktik ska oförmågan styrkas med läkarintyg[1]. Detta underlag avser att underlätta kommunikationen mellan socialtjänsten och sjukvården och ge en bättre grund för läkarens försäkringsmedicinska bedömning samt förbättra möjligheterna till adekvat rehabilitering. I rutinen ***Samverkan vid bedömning om sjukdom påverkar aktivitets- eller arbetsförmåga hos individ med försörjningsstöd (RUT-34515)*** beskrivs processen närmare.

Nedan fylls i av socialsekreteraren

Namn: _____ Personnummer: _____

Ovanstående individ har en sjukpenninggrundande inkomst (SGI): ☐ Ja ☐ Nej

Ovanstående individ uppger att hen på grund av sjukdom inte kan delta i nedan planerade aktiviteter:

☐ Söka arbete

☐ Delta i kurs eller utbildning som innebär: _____

_____

_____

☐ Delta i arbetslivsinriktad rehabilitering, praktik eller aktivitet. Beskriv upplägg och uppgifter:

_____

_____

_____

☐ Arbeta som eller med att: _____

_____

☐ Annat eller övriga förfrågningar: _____

_____

Planerad omfattning (timmar per vecka): _____

Vilka anpassningar och stöd skulle kunna underlätta för individen att kvarstå i aktivitet? Går det exempelvis att anpassa arbetsuppgifter, arbetstider eller arbetsplats?

_____

_____

_____

☐ **Jag bifogar socialtjänstens planering för individen med kompletterande information**

Socialsekreterare: _____

Telefon: _____ E-post: _____

[1] *Läkarintyg ska inhämtas när sjukdomsperioden överstiger sju dagar i följd. Om det finns särskilda skäl ska socialnämnden få begära att den enskilde lämnar in läkarintyg även vid en kortare sjukdomsperiod. Socialnämnden ska få medge undantag från skyldigheten att lämna läkarintyg om det är uppenbart obehövligt att ett sådant lämnas in.*

Nedan fylls i av läkaren

Har ovanstående individ en sjukdom eller skada som hindrar att hen kan delta i ovan angivna aktiviteter på del- eller heltid?

☐ **Ja -** vänligen fyll i:

☐ Socialstyrelsens *Läkarintyg till socialnämnden* om patienten **saknar SGI**

☐ *Läkarintyg för sjukpenning (FK 7804)* om patienten **har SGI** (eller om SGI-status är **oklart**)

☐ **Nej** - och **inga** anpassningar behövs utifrån min medicinska bedömning

☐ **Nej** - **om** följande **anpassningar** görs baserat på min medicinska bedömning. Ange även om anpassningarna bör vara **tillfälliga** (ange tidsperiod) eller **varaktiga**:

_____

_____

_____

_____

Bedömningen baseras på:

☐ Min undersökning av patienten (ange datum - år, månad, dag) _____

☐ Min telefonkontakt med patienten (ange datum - år, månad, dag) _____

☐ Journaluppgifter från den (ange datum - år, månad, dag) _____

Läkare: _____

Vårdenhet: _____

Datum och underskrift: _____

Ifyllt underlag lämnas till patienten som tar med det till sin socialsekreterare.

Det är viktigt att som läkare känna till att det ofta finns stora möjligheter till anpassningar och andra insatser via kommunens socialtjänst, som gör att sjukskrivning inte alltid är indicerat. Dessutom kan det vara viktigt för individens rehabilitering att hen är kvar i aktivitet. Vid oklarheter kan läkaren, med patientens samtycke, kontakta socialsekreteraren för mer information kring de aktuella eller planerade aktiviteternas krav och möjligheter till anpassningar.

Socialtjänsten och hälso- och sjukvården ansvarar gemensamt för att:

- Upprätta en samordnad individuell plan (SIP) när behov finns.
- Uppmärksamma Försäkringskassan vid behov av stöd i samordningen av insatserna.